

Encuesta sobre ir caminando o andando en bicicleta a la escuela - PARA PADRES -

Estimado Padre o Proveedor,

La escuela donde su hijo/hija asiste desea saber sus pensamientos sobre niños caminando y andando en bicicleta a la escuela. Esta encuesta tomará entre 5 y 10 minutos para completar. Le pedimos a las familias que completen sólo una encuesta por escuela a la que asisten sus niños. Si recibe más de un formulario de la misma escuela, por favor complete solo una encuesta, la del niño que cumpla años en la fecha más próxima al día de hoy.

Después de completar esta encuesta, devuélvala a la escuela a través de su hijo o entréguesela a la maestra. Sus respuestas se mantendrán confidencial y no se asociará su nombre ni el de su hijo a ningún resultado. **¡Gracias por participar en esta encuesta!**

Nombre de la Escuela:	
------------------------------	--

¿Cómo llenar este formulario?: Escriba en letras **MAYUSCULAS**. Marque las cajas con "X" en vez de "✓".

1. ¿En qué grado esta el niño que trajo esta encuesta al hogar? (K – 8vo) grado
2. ¿El niño que trajo a casa la encuesta es varón o niña? Varon Niña
3. ¿Cuántos niños tiene usted entre Kindergarten y el 8vo grado? niños
4. ¿Cuál es la intersección más cerca de su casa? (el cruce de las dos calles)

	Y	
--	---	--

5. ¿A qué distancia vive su niño de la escuela? (elija uno y marque la caja con X)

<input type="checkbox"/> a. menos de 1/4 milla	<input type="checkbox"/> c. media milla hasta 1 milla	<input type="checkbox"/> e. Más de 2 millas
<input type="checkbox"/> b. milla de 1/4 milla el hasta 1/2	<input type="checkbox"/> d. 1 milla hasta 2 millas	<input type="checkbox"/> f. No lo sé

6. La mayoría de los días, ¿cómo va su niño a la escuela y cómo regresa a la casa después de la escuela? (una respuesta por columna con una "X" en la caja)

Llega a la escuela	Llega a casa
<input type="checkbox"/> a. Caminando	<input type="checkbox"/> a. Caminando
<input type="checkbox"/> b. Bicicleta	<input type="checkbox"/> b. Bicicleta
<input type="checkbox"/> c. Autobús escolar	<input type="checkbox"/> c. Autobús escolar
<input type="checkbox"/> d. Vehículo de la familia (solo con niños de la familia)	<input type="checkbox"/> d. Vehículo de la familia (solo con niños de la familia)
<input type="checkbox"/> e. Compartiendo el viaje en auto con niños de otras familias	<input type="checkbox"/> e. Compartiendo el viaje en auto con niños de otras familias
<input type="checkbox"/> f. Tránsito (autobús de la ciudad, subterráneo, etc.)	<input type="checkbox"/> f. Tránsito (autobús de la ciudad, subterráneo, etc.)
<input type="checkbox"/> h. Otro (patineta, monopatín, patines, etc.)	<input type="checkbox"/> h. Otro (patineta, monopatín, patines, etc.)

7. ¿Cuánto tiempo le toma a su niño para ir y regresar de la escuela? (una respuesta por columna con una "X" en la caja)

Tiempo del recorrido a la escuela	Tiempo del recorrido para llegar a casa
<input type="checkbox"/> a. Menos de 5 minutos	<input type="checkbox"/> a. Menos de 5 minutos
<input type="checkbox"/> b. 5 a 10 minutos	<input type="checkbox"/> b. 5 a 10 minutos
<input type="checkbox"/> c. 11 a 20 minutos	<input type="checkbox"/> c. 11 a 20 minutos
<input type="checkbox"/> d. Más de 20 minutos	<input type="checkbox"/> d. Más de 20 minutos
<input type="checkbox"/> e. No lo sé / No estoy seguro/a	<input type="checkbox"/> e. No lo sé / No estoy seguro/a

8. ¿En el último año, le ha pedido permiso su hijo para caminar o andar en bicicleta para ir o/regresar de la escuela? (marque una respuesta) Sí NO

9. ¿En qué grado permitiría que su hijo camine o ande en bicicleta solo a/o de la escuela?
 (seleccione un grado entre K y 8) grado (o No me sentiría cómodo/a en ningún grado)

10. ¿Cuáles de las siguientes situaciones afectaron su decisión permitir, o no permitir, que su niño camine o ande en bicicleta a/o de la escuela?
 (marque todas las que correspondan)

11. ¿Probablemente dejaría que su hijo caminara o usara la bicicleta para ir a /regresar de la escuela si este problema cambiara o mejorara?
 (elija una respuesta por línea)

<input type="checkbox"/> Distancia	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Conveniencia de manejar	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Tiempo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Actividades antes o después de la escuela	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Velocidad del tráfico en la ruta	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Cantidad de tráfico en la ruta	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Adultos que acompañen a su niño	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Aceras o caminos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Seguridad de las intersecciones y cruces	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Guardias de cruce peatonal	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Violencia o crimen	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a
<input type="checkbox"/> Tiempo o clima	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> No estoy seguro/a

12. En su opinión, ¿cuánto apoyo provee la escuela de su hijo a caminar y usar la bicicleta para ir o regresar de la escuela? (seleccione una opción por línea)

Anima Fuertemente Anima Ni uno ni otro Desaliente Desaliente Fuertemente

13. ¿Qué tan DIVERTIDO es caminar or andar en bicicleta a o desde la escuela para su niño? (seleccione uno)

Mismo Diversión Diversión Neutral El agujerear Muy Aburrido

14. ¿Qué tan SANO es caminar o andar en bicicleta a o desde la escuela para su niño? (seleccione uno)

Muy Sano Sano Neutral Malsano Muy Malsano

15. [opcional] ¿Cuál es el grado o el año más alto de la escuela que usted terminó? (seleccione uno)

- Grados 1 a 8 (Escuela primaria) Universidad 1 a 3 años (alguna universidad o escuela técnica)
- Grados 9 a 11 (alguna High School secundaria) Universidad 4 años o más (graduado de la universidad)
- Grado 12 o GED (graduado High School secundaria) Prefiera no contestar

16. Proporcione por favor cualquier comentario adicional abajo: